



Information til DKF's studentermedlemmer Marts 2010

Indhold

Orientering fra formanden

Information til medlemmer

1. Moderniseringsudvalget
2. Politisk Målsætningsprogram
3. Ny web
4. Forskningstemadag 2010
5. Akuthåndteringskurser
6. Dagpengeret fra 1. ledighedsdag

Løn, takster og honorarer

Turnusløn for kiropraktorer

Orientering fra formanden



Kære alle

Jeg fristes til at bruge klichéen om, at vi i disse uger ryster kulden og vinteren af os og går en ny og lysere tid i møde. Det er nemlig meget sigende for den proces, DKF er midt i, hvor mange spændende og store projekter står og banker på i de kommende måneder.

Der er særligt tre projekter, der skiller sig ud. Jeg tænker her på de igangværende forhandlinger om ny praksisoverenskomst, foreningens nye og længeventede hjemmeside og ikke mindst foreningens nye politiske målsætningsprogram, PMP, der skal sætte nye retninger for vores profession.

Ny praksisoverenskomst på trapperne

Overenskomstforhandlingerne med Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) om ny overenskomst på praksisområdet blev for alvor skudt i gang den 22. februar 2010 med det første forhandlingsmøde.

Der bliver tale om et meget intensivt forhandlingsforløb med kun yderligere to forhandlingsmøder og deadline sidst i maj. Og der er også lagt i kakkelovnen til en hård omgang med mange modsatrettede krav.

Først og fremmest er der økonomien. Det er helt åbenbart, at RLTN denne gang vil være yderst tilbageholdende med at tilføre nye midler til kiropraktorområdet i lyset af landets generelle økonomiske situation. Derimod spores ikke samme tilbageholdenhed, når det drejer sig om forventningerne til, hvilket besparelspotentiale, der ligger i kiropraktorernes egne muligheder for at effektivisere deres praksisdrift. RLTN har tydeligt markeret, at regionernes krav til sygehusene om at "work smarter not harder" også skal gælde for praksisområdet, herunder også for kiropraktorerne.

Også når det gælder kapacitetsplanlægning, og ønsket om regulering i det hele taget, står regionerne hårdt på deres ønske om at have adgang til endog meget vidtgående beføjelser.

Vi har heldigvis også sammenfaldende interesser med regionerne på flere områder, bl.a. når det drejer sig om udvikling af kiropraktorernes rolle i sundhedsvæsenet, på kvalitetsudviklingsområdet og når det gælder faglig udvikling på det billeddiagnostiske område.



Jeg forventer, at vi i en ny overenskomst vil kunne genfinde mange af de anbefalinger, som Moderniseringsudvalget vedr. billeddiagnostik hos kiropraktorer i nær fremtid afleverer til overenskomstens parter. Det drejer sig ikke mindst om anbefalingerne om, at regionerne bør give kiropraktorer adgang til at henvise til CT og MR-scanning, at der bør udarbejdes kliniske vejledninger for anvendelsen af de billeddiagnostiske modaliteter, som kiropraktorerne skal have kendskab til, hvad enten det drejer sig om undersøgelser, de selv udfører såsom røntgen eller undersøgelser, de kan henvise til, at dampen bør holdes oppe i forhold til digitalisering af kiropraktorerens røntgenanlæg, og at anvendelsen og udviklingen af den digitale server Kir-PACS understøttes. Spørgsmålet om at få ultralyd ind som en ny tilskudsberettiget ydelse er også på bordet i forhandlingerne.

Opblødning på røntgenområdet

En væsentlig opgave for Moderniseringsudvalget har været at se nærmere på anvendelsen af den nuværende røntgenkapacitet i kiropraktorpraksis. Regionernes repræsentanter i udvalget har været meget stålsatte i deres krav om, at der skal ske en opblødning af den stramme regulering af røntgenområdet, så fælles apparaturudnyttelse bliver en mulighed.

Synspunkter om, at kiropraktorer tager for mange røntgenbilleder, fordi de har let adgang til røntgenundersøgelser, har bølget frem og tilbage i udvalget. Det har været væsentligt for mig og de øvrige kiropraktormedlemmer i udvalget, for at vi har kunnet nå frem til en fælles anbefaling om mulighed for apparaturfællesskab, at denne ændring ikke bygger på en opfattelse af, at let tilgængelighed til røntgenundersøgelse i sig selv medfører, at der tages for mange røntgenbilleder. Afgørende for om der skal foretages en røntgenundersøgelse, skal alene være, om der er fagligt belæg herfor, og ikke om kiropraktoren har eget røntgenanlæg eller ej.

Vi er enedes om, at anvendelsen af digitaliseret røntgen giver mulighed for øget fleksibilitet og bedre udnyttelse af røntgenanlæg i kiropraktorpraksis. Udvalget anbefaler derfor, at overenskomsten ændres, så kiropraktorer kan indgå aftaler om brug af andre klinikers røntgenanlæg. Men det skal ske ved, at der samtidig fastlægges kvalitets- og servicekrav til de klinikker, der vælger at søge samarbejdsmodellen.

Med anbefalingen lægges op til en ændret praksis, således at kiropraktorer fremover vil kunne samarbejde om røntgenanlæg inden for nogle givne rammer. Hidtidig praksis har været, at kiropraktorer uden eget røntgen har skullet søge og opnå en konkret aftale om fritagelse for røntgen (en såkaldt § 2-aftale).

Hvor langt vi når på det billeddiagnostiske område i øvrigt, kommer i sidste ende til at afhænge af, hvor kreative vi er til at finde finansiering for de forskellige forslag, og om den samlede "pakke" i øvrigt er spiselig for begge parter.

Kvalitetsudvikling skal op i gear

På kvalitetsområdet overvejer begge parter lige nu, hvordan den overenskomstmæssige forankring af dette arbejde bedst kan ske. På det indholdsmæssige plan er der en fælles forståelse for, at vi som minimum skal videre med udvikling og implementering af kliniske indikatorer, og at der skal udarbejdes faglige vejledninger på det billeddiagnostiske område.

Vi er selv med til at sætte højden på overlæggen for kvalitetsarbejdet i den kommende overenskomstperiode. Udover centrale tiltag er det også væsentligt, at vi overvejer, hvordan vi bedst støtter op om regionale initiativer. Det forekommer oplagt at bringe spørgsmålet om ansættelse af praksiskonsulenter i alle regioner på banen.



Bedre integration af professionen i sundhedsvæsenet RLTN har tilkendegivet interesse i, at kiropraktorer i langt højere grad, end tilfældet er i dag, integreres i det øvrige sundhedsvæsen. RLTN giver samtidig klart udtryk for, at såfremt kiropraktorer skal have adgang til flere henvisningsmuligheder, fx MR og CT-scanninger eller tænkes ind i forløbsprogrammer for diverse patientkategorier, så skal kiropraktorerne også indstille sig på at imødekomme regionernes ønsker på en række andre områder.

Det drejer sig særligt om, at flytning af praksis skal godkendes af regionen og være i overensstemmelse med forudsætningerne i en praksisplan, at kiropraktorer skal kommunikere med patienternes praktiserende læge om behandlingsforløb mv., og at alle kiropraktorer i en region forpligtes til at følge nærmere aftalte principper for forløbsprogrammer for udvalgte patientgrupper. Krav som ikke alle er lige spiselige for DKF.

Lige nu er vi i gang med en intern proces med formulering af et nyt politisk målsætningsprogram, hvor bl.a. integrationsspørgsmålet, herunder samarbejdet med de praktiserende læger indgår som et væsentligt parameter. Overenskomstforhandlingerne afsluttes, inden vi selv er færdige med vores egen proces. På de kommende møder med RLTN vil det vise sig, om vi sammen kan opnå enighed om en formulering af realistiske mål og samarbejde, der giver mening for begge parter.

I spørgsmålet om udvidelse af antallet af kiropraktorer, der kan få tilladelse til at praktisere efter overenskomsten, er vi på klar kollisionskurs med RLTN. Regionerne ønsker øget styring, og vi ønsker det stik modsatte. RLTN har for så vidt en vis forståelse for paradokset i, at regionerne stort set ønsker samme stramme regulering af kiropraktorområdet, hvor man betaler knapt 20 pct. af udgifterne, som man har på almen læge- og speciallægeområderne, hvor regionerne finansierer 100 pct. Men der er ikke meget, der tyder på, at man vil medvirke til at indskrænke regionernes kompetence på dette område. Jeg har i øvrigt medvirket i et radioprogram om hele ydernummersystemet. Det kan høres i sin helhed på DR's hjemmeside på <http://www.dr.dk/P1/P1Dokumentar/Udsendelser/2010/03/09133025.htm>

Inden sidste forhandlingsmøde vil vi få lejlighed til at drøfte forhandlingssituationen med repræsentanter for kredsforeningerne og medlemmer af de regionale samarbejdsudvalg.

I vil modtage nærmere orientering om forhandlingsresultatet, hurtigst muligt efter forhandlingerne er afsluttet.

Ny interaktiv DKF-web

Den har været på tegnebrættet længe, DKF's nye hjemmeside. Jeg kan allerede nu løfte sløret for, at den kommende web vil byde på helt nye kommunikationsplatforme, og medlemmer kan se frem til en moderne og funktionel hjemmeside.

Den nye webplatform skal forbedre medlemsserviceringen og betjeningen af foreningens politiske organer – og et interaktivt og funktionelt medlemsforum skal facilitere medlemmernes netværksdannelse og kollegiale og faglige debat. Sidst men ikke mindst har den nye web til formål at sikre DKF og kiropraktorprofessionen mere synlighed udadtil, hvilket i sidste ende kan fremme foreningens interessevaretagelse og udbrede den generelle viden om kiropraktik i offentligheden.

Der er med andre ord noget at glæde sig til, når vi inden sommerferien lancerer kiropraktorerens nye web-portal.



Afgørende med medlemsopbakning bag nye politiske mål

Et af DKF's store indsatsområder det seneste år har været udviklingen af de nye politiske mål, som skal danne rammen om foreningens arbejde de kommende 10 år, og som skal afløse Fremtidens Kiropraktor fra 2001. Det nye målsætningsprogram bærer arbejdstitlen PMP (Politisk Målsætningsprogram) 2010, og indtil nu har arbejdet primært foregået i interne arbejdsgrupper og i bestyrelsen.

Tiden er nu kommet til, at alle medlemmer får mulighed for at give deres mening til kende. DKF afholder derfor to topmøder i løbet af foråret, hvor alle medlemmer får lejlighed til at ytre sig om, hvor de mener, professionen skal bevæge sig hen det kommende årti.

Jeg betragter det som helt afgørende, at medlemmerne får sat deres aftryk på målsætningsprogrammet, så vi sikrer, at der er opbakning til foreningens fremtidige kurs også de næste 10 år frem.

Sæt derfor allerede nu kryds i kalenderen enten 29. maj i Fredericia eller 12. juni i København. Jeg ser frem til, at vi i fællesskab skal drøfte professionens fremtid.

Venlig hilsen

Peter Kryger-Baggesen

Information til medlemmer

1. Moderniseringsudvalget vedr. billeddiagnostik hos kiropraktorer

Overenskomstparterne besluttede i forbindelse med sidste overenskomstforhandling at nedsætte et udvalg, der skulle belyse det billeddiagnostiske område. Formålet var, at man herved kunne være med til at sikre en mere hensigtsmæssig anvendelse og udvikling inden for billeddiagnostik i kiropraktorpraksis. Udvalget har netop afsluttet sit arbejde, og det forventes, at udvalget afleverer sin redegørelse til DKF og RLTN (Regionernes Lønnings- og Taksnævn) inden udgangen af marts måned 2010. Udvalgets anbefalinger vil indgå i de igangværende overenskomstforhandlinger på praksisområdet.

Udvalgets anbefalinger omtales nærmere i DKF's formands medlemsorientering, ligesom redegørelsen vil blive omtalt i førstkommande nummer af KIROPRAKTOREN. Redegørelsen vil, så snart den er offentlig tilgængelig, blive lagt på DKF's hjemmeside, hvor den vil kunne læses i sin fulde udstrækning.



2. PMP 2010: Viden i hus og topmøder

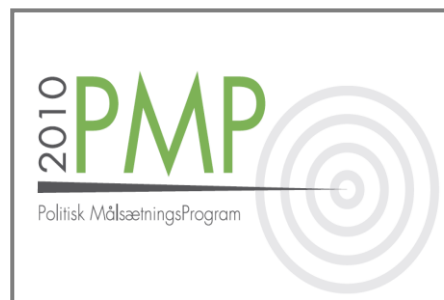
DKF er i fuld gang med at udvikle de nye politiske mål, der skal afløse målprogrammet Fremtidens Kiropraktor fra 2001. Det nye målprogram bærer arbejdstitlen PMP (Politisk Målsætnings-Program) 2010. En vigtig milepæl er netop nået - stakeholderanalysen, som afdækker centrale interessenters opfattelse af kiropraktorerne og DKF, er i hus. Den omfattende Kirofaktaundersøgelse er stadig i gang, og PMP-arbejdsgruppen arbejder fortsat med at diskutere visioner og strategifundament. Læs mere i *KIROPRAKTOREN*, der udkommer efter påske.

SÆT DIT AFTRYK PÅ DKF's NYE MÅL – KOM TIL TOPMØDE!

Hvad kan samle dig og dine kolleger om det næste skridt? Hvor skal professionen bevæge sig hen i det nye årti? Hvad mener du? Kom til topmøde lørdag den **29. maj (Fredericia)** eller lørdag den **12. juni (København)**, og deltag i diskussioner om kiropraktorerens fremtid på en ny, engagerende måde! De to topmøder har samme program, men giver medlemmer fra hver sin del af landet mulighed for at deltage. 29. maj foregår topmødet i Fredericia (Hotel Trinity). 12. juni foregår det i København (Clarion Hotel). Det er gratis at deltage. Begge møder finder sted fra kl. 10-15 inkl. frokost. Fra kl. 15-17 vil der være mulighed for at forsætte diskussionerne i uformelle rammer eller netværke.

Foreløbigt program:

- Hvad mener omverdenen om kiropraktorerne og DKF, og hvad skal vi bruge denne viden til?
Præsentation af DKF's stakeholderanalyse.
- Hvordan ser en kiropraktor anno 2010 ud?
Præsentation af Kirofaktaundersøgelsens resultater
- Giver PMP-arbejdsgruppens konklusioner god mening?
Workshops med temadiskussioner.
- Hvordan ser fremtidens kiropraktor ud?
Vær med til at afdække kiropraktorerens fremtidige identitet.



Der vil være elektronisk tilmelding til topmøderne via DKF's hjemmeside. Sekretariatet informerer alle medlemmer, når det er muligt at benytte tilmeldingsskemaet.

3. Ny web til sommer

Efter grundige system- og leverandøranalyser har DKF valgt en leverandør, som skal udvikle foreningens nye webportal. Den nye web lanceres inden sommerferien, men konkret lanceringsplan er endnu under udarbejdelse. Der bliver sandsynligvis tale om en lancering i faser.

Vil du være med til at sikre DKF's nye web en høj brugervenlighed, så deltag i brugergruppen, der skal teste systemet i udviklingsfasen. Det kræver intet særligt IT-kendskab, og der er behov for alle typer af brugere. Skriv en mail senest 12. april 2010 til: dkf@kiropraktorforeningen.dk. Det forventes, at brugergruppens arbejde primært finder sted fra midten af april til slutningen af maj.

Medlemmerne kan glæde sig til nye muligheder. Den nye webplatform vil forbedre medlemsserviceringen og betjeningen af foreningens politiske organer. Et mere interaktivt og funktionelt medlemsforum skal facilitere medlemmers netværksdannelse og kollegiale, faglige debat.



Den ny web har endvidere til formål at sikre DKF og kiropraktorprofessionen mere synlighed, hvilket i sidste ende kan fremme foreningens interessevaretagelse og udbrede den generelle viden om kiropraktik i offentligheden.

4. Forskningstemadag 2010

Forskningstemadagen 2010 løber af stablen 14. september 2010 i Regionernes Hus i København og har kvalitetsudvikling som tema i anledning af kvalitetsudviklingsudvalgets afrapportering. Program for dagen er under udarbejdelse, men der kan allerede nu løftes sløret for, at æresprofessor ved SDU David Cassidy fra University of Toronto, Canada åbner konferencen. Tilmeldingsfrist og program følger.

5. Akuthåndteringskurser

DKF udbyder i løbet af efteråret i samarbejde med Mentor Institutet et pilotkursus i akuthåndtering og førstehjælp og udgiver i den anledning manualen "**Akutte medicinske tilstande, førstehjælp og genoplivning – hvad kan kiropraktoren gøre?**" Kiropraktorfonden har bevilliget midlerne til dette projekt.

Formålet med kurset er at give kiropraktorer og deres medarbejdere optimale muligheder for hurtigt at tilegne sig de nødvendige færdigheder og sikre en høj standard i klinikken. Kurserne arrangeres af NIKKB, der udsender kursusindbydelse i løbet af foråret.

6. Dagpengeret fra 1. ledighedsdag for studerende

Akademikernes A-kasse oplyser, at der er kommet nye regler om kontingentfritagelse. Studerende under 30 år kan med fordel melde sig ind i AAK under studierne. Kontingentfritagelsen betyder, at de hverken skal betale forsikringsbidrag eller ATP-bidrag, men alene administrationsbidrag (som pt er 900 kr. om året) til AAK. Der skal i rådgivningen sondres mellem bachelorer og studerende, der læser til kandidat. De sidste skal have en form for job, mens de læser.

Bachelorer har ret til dagpenge, hvis de melder sig ind i AAK senest 14 dage efter, de er dimmitteret. Melder de sig ind som bachelorer, betaler de 900 kr. om året, mens de læser til kandidat. Til gengæld undgår de karensmåneden og dermed et indtægtstab på 12.900 kr., når de dimitterer. De er også dagpengeberettiget, hvis de afbryder kandidatuddannelsen undervejs.

Melder den kandidatstuderende sig ind i AAK et år før planlagt dimittenddato, får de ret til dagpenge fra første dag efter endt uddannelse. Venter de til de er dimitteret, har de som nu først ret til dagpenge en måned efter dimittenddatoen.

Dimittenden kan altså få dagpenge (dimittendsats) på 12.900 kr. en måned tidligere end nu, mod kun at have betalt 900 kr. i administrationsbidrag. Den studerende skal dog have haft mindst en arbejdstime for at blive omfattet af ordningen.

For både bachelorer og kandidatstuderende gælder, at de skal søge om kontingentfritagelse. De kan ikke anvende reglerne om kontingentfritagelse, hvis de under studiet har samlede indtægter fra løn, SU, SVU eller lignende, som overstiger 15.708 kr. (max. dagpenge) i gennemsnit pr. måned set over en periode på 12 måneder.



Løn, takster og honorarer

Turnusløn og løn for ansatte kiropraktorer pr. 1.4.2010

Ved ansættelse af turnuskandidater er DKF's medlemmer ifølge DKF's love forpligtet til at anvende standardansættelsesaftalen for turnuskandidater. Turnuskandidater oppebærer løn og pensionsbidrag svarende til basisløntrin 4 i overenskomst for akademikere i staten.

I henhold til standardansættelsesaftale for ansatte kiropraktorer oppebærer ansatte kiropraktorer en fast grundløn svarende til basisløntrin 5 i overenskomst for akademikere i staten.

Lønningerne reguleres hvert år pr. 1. april og 1. oktober. Månedslønningerne for løntrin 4 og 5 pr. 1. april 2010 fremgår af nedenstående skema:

Løntrin	Løn (ekskl. pensionsbidrag)	Samlet pensionsbidrag	Eget pensionsbidrag	Løn inkl. eget pensionsbidrag	Løn inkl. samlet pensionsbidrag
4 (år)	285.240,00	48.776,00	16.259,00	301.499,00	334.016,00
4 (måned)	23.770,00	4.064,67	1.354,92	25.124,92	27.834,67
5 (år)	307.417,00	52.568,00	17.523,00	324.940,00	359.985,00
5 (måned)	25.618,08	4.380,67	1.460,25	27.078,33	29.998,75

Det samlede pensionsbidrag svarer til 16,2% af løn inkl. eget pensionsbidrag. I henhold til DKF's standardansættelsesaftale for turnuskandidater og ansatte kiropraktorer indbetaler principlen 10,8% og den ansatte kiropraktor 5,4% til pensionsordningen. For ansatte kiropraktorer beregnes pensionen af den faste grundløn, uanset om der udbetales grundløn eller provisionsløn. Den ansatte kiropraktor har mulighed for at supplere egenindbetalingen til pensionsordningen.

For ansatte kiropraktorer er der tale om provisionsaflønnning, hvis den ansatte kiropraktor indtjener et månedligt honorar, der overstiger kr. 72.713 (ved 37 timer om ugen og en provisionsats på 38 %).

Ajournførte standardaftaler med de nye lønsatser vil snarest blive lagt på DKF's hjemmeside.